

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

[imprimir](#)

[Imprimir para LAIP](#)

	GOBIERNO DE F.E SALVADOR		
Hospital Nacional "San Rafael". Santa Tecla. La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO 20261103
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Tecla 07 de Diciembre del 2012	No Orden:479/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.		









CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atención Hospitalaria-Compra de equipo Sistema Shaver >ara Artroscopia.	-	-
1	Cada Uno	S/C Sistema Shaver para Artroscopio Marca: Karl Storz. O: Alemania.	\$18.045 00	\$18,045.00
-	-	TOTAL.....	-	\$18.045.00

SON dieciocho mil cuarenta y cinco 00/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el # de Orden de Compra # 479/2012. Solicitud de Cotización # 247/2012 y Solicitud de Compra # 269/2012. de Sala de Operaciones. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 30 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGAAImcén General del Hospital. La recepción se realizará en días hábiles, en horario de 7:30am a 12:00md y de 1:10pm a 2:30pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas se recibirán en horario de 7:30am a 12:00md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES N/A

  <p>_____ Título Designado</p>	  <p>_____ JEFE UACI</p>
  <p>_____ JEFE UFI</p>	  <p>_____ Suministrante</p>

Elaborado por: jfranco

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
 fecha 12 DIC 2012
J j J i L a K
 U.A.C.I.,
 HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL

10/12/12
8:00AM